Ministério da Educação
Universidade Tecnológica Federal do Paraná
Câmpus Curitiba
Departamento de Registros Acadêmicos

CÓDIGO DO ALUNO:

TELEFONE:
( )

REQUERIMENTO

PROTOCOLO: Nº. - / /

ALUNO:

INGRESSO: ANO SEMESTRE CPF:

CURSO:

E-MAIL:

01 ☐ Segunda chamada de prova
02 ☐ Cancelamento de disciplina
03 ☐ Conteúdo programático / Plano de ensino
04 ☐ Desistência de curso
05 ☐ Equivalência de disciplina/Validação de crédito
06 ☐ Exame de suficiência
07 ☐ Proficiência – Mestrado / Doutorado
08 ☐ Histórico de conclusão
Natural de: UF:

☐ 09 Mudança de turma
☐ 10 Reingresso
☐ 11 Trancamento de matrícula.
Curso:
☐ 12 Declaração:
☐ 13 Outros:

Por motivo de:

Obs.: Anexar documentação comprobatória dos motivos alegados.

Nestes termos, pede deferimento.

Curitiba, de de

Assinatura Digital

Servidor

Assinatura Digital

Assinatura do aluno